

โรงพยาบาลวิภาราม



F-MED-004 Rev.02
VIBHARAM HOSPITAL

2677 ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250 โทร. 0-2722-2500 โทรสาร 0-2722-2445 เบอร์ฉุกเฉิน 0-2722-2525
2677 PHATTANAKARN RD. SUANLUANG BANGKOK 10250 THAILAND TEL. 0-2722-2500 FAX 0-2722-2445 EMERGENCY 0-2722-2525

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์-แพทย์หญิง พญ. วิชิตา อุดมวงศ์ทรัพย์
(ชื่อ - นามสกุล - อภิไธย)

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ 240279

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลวิภาราม
..... 2677 ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล นาย สิทธิโชค ชูจิต บัตรผู้ป่วยเลขที่ (H.N.) 26309/49 อายุ 33 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 9/131 ซ.ร่มเกล้า 19 แขวงคลองประเวศ

อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10520

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) 3100501927160

ณ สถานที่ตรวจ เมื่อ วันที่ 11 มิถุนายน 2558

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัย (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรค และ ระยะของโรค)

ถ้าใส่อีกเสบบ

สรุปความเห็น (ควรหยุดงานกี่วัน - เพราะเหตุใด)

รับการรักษา 11/6/58

ให้หยุดพัก 1 วัน 11/6/58

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2558

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ